



**DUNAÚJVÁROSI PETŐFI SÁNDOR ÁLTALÁNOS ISKOLA**

OM-azonosító: 030032

2400 Dunaujváros, Római krt. 2.

Telefon/fax: 25/423-734 E-mail: [petofiposta@gmail.com](mailto:petofiposta@gmail.com)

honlap címe: [www.petofiiskola.hu](http://www.petofiiskola.hu)

---

**NYILATKOZAT**

Alulírott ..... (szülő/törv. képviselő neve)

..... (lakcím) alatti lakos,

szülőként/törvényes képviselőként nyilatkozom, hogy

..... nevű gyermekem a **2019/2020. tanévben**

**etika**

**hit- és erkölcsstan**

oktatásban kíván részt venni.

*(A kívánt oktatást kérem egyértelműen, aláhúzással jelölje meg!)*

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozat a 2019/2020. tanévre szól, **AZON MÓDOSÍTANI A TANÉV SORÁN NEM TUDOK.**

**Hit- és erkölcsstan oktatás választása esetén kérem, töltse ki a következőt:**

Gyermekem a(z) .....(egyház neve) egyház által szervezett hit- és erkölcsstan órán vesz részt a 2019/2020. tanévben.

Tudomásul veszem, hogy nyilatkozatommal egyidejűleg hozzájárulok gyermekem nevének a megjelölt egyház részére történő átadásához.

Dunaujváros, 2019.....

.....  
szülő aláírása